

SOLICITUD DE FRANQUICIAS



Lugar y Fecha de solicitud:

Fecha de recepción:

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante o Razón Social:		R.U.C.:
Lugar y fecha de nacimiento:		No.de cédula - pasaporte:
Nacionalidad:	Estado civil:	Profesión:
Actividad Económica:		
Teléfono:	Celular:	E-mail:
Dirección domiciliaria:		

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE (Persona Natural)

Nombre de la empresa donde trabaja:	Su antigüedad en la empresa _____ años _____ meses	RUC de la empresa:
Ciudad del lugar de trabajo:	Dirección del lugar de trabajo:	
Teléfono:	Celular:	Cargo:

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CONYUGE (Persona Natural)

Nombre de la empresa donde trabaja:	Su antigüedad en la empresa _____ años _____ meses	RUC de la empresa:
Ciudad del lugar de trabajo:	Dirección del lugar de trabajo:	
Teléfono:	Celular:	Cargo:

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre de la Casa Comercial	Ciudad	Teléfono	Fecha de compra

REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre de la Institución	Número de cuenta / Tarjeta	Tipo de cuenta / Tarjeta

REFERENCIA FAMILIAR Y PERSONAL (Persona Natural)

REFERENCIAS FAMILIARES (que no vivan con el solicitante)

Nombre y Apellido	Parentesco	Ciudad	Dirección	Teléfono

REFERENCIA PERSONALES (amistades o personas que lo conozcan)

Nombre y Apellido	Parentesco	Ciudad	Dirección	Teléfono

Documentos de distribución gratuita (Prohibida su venta)

SITUACIÓN ECONÓMICA				
Ingresos US\$		Egresos US\$		
Sueldo (solicitante)		Alimentación		
Sueldo (conyuge)		Vivienda		
Otros Ingresos (solicitante)		Otros egresos		
Otros Ingresos (conyuge)				
TOTAL INGRESOS:		TOTAL EGRESOS:		
		TOTAL INGRESOS - EGRESOS:		
ESTADO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, PROPIEDADES PERSONA NATURAL O JURÍDICA				
VEHÍCULOS				
Tipo de Vehículo	Marca	Año	Placa	Avaluo (dolares)
BIENES INMUEBLES				
Tipo de Inmueble (casa, terreno)	Ciudad	Dirección	AVALÚO (en dolares)	
FORMACIÓN, EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE				
INSTRUCCIÓN	Institución	Años	Título Obtenido	Especialidad
Primaria				
Secundaria				
Superior				
Otra				
CAPACITACIÓN	Nombre del Curso	Horas	Institución	Fecha
Curso 1				
Curso 2				
Curso 3				
EXPERIENCIA	Empresa	Años	Cargo	Fecha de inicio/fin
Experiencia 1				
Experiencia 2				
Experiencia 3				
SITUACIÓN GEOGRÁFICA A LA QUE DESEA APLICAR				
Provincia:		Cantón:		Parroquia:
LOCAL:	Propio		Alquilado	
FIRMAS				
	_____ FIRMA DEL TITULAR: CI:		_____ FIRMA DE CONYUGE: CI:	
DOCUMENTOS A ENTREGAR				
PERSONAS NATURALES		PERSONAS JURÍDICAS		
1. Cédula de identidad y papeleta de votación (copias a color) 2. Cédula de identidad de conyuge y papeleta de votación (copias a color) 3. Certificado de Central de Riesgos (solicitante) 4. Certificados de Ingresos del trabajo (original) 5. Certificados comerciales (originales 3) 6. Certificados Bancarios de cuentas y tarjetas declaradas en la Solicitud (originales 3) 7. Certificados de propiedades declaradas en la solicitud (originales 4) 8. RUC (copia actualizada año vigente)		1. Escrituras de constitución (copia actualizada) 2. Nombramiento del representante legal (copia actualizada) 3. Certificados de Central de Riesgos (copia actualizada de la empresa y del representante legal) 4. RUC (copia actualizada año vigente) 5. Cédula y papeleta de votación del Representante Legal (copias a color). 6. Estados financieros, Balance general y Estados de Perdidas y Ganancias, (actualizados) 7. Pago del IVA (último pago realizado) 8. Pago del Impuesto a la Renta (último pago realizado)		
Documentos de distribución gratuita (Prohibida su venta)				

ENTREVISTA

Lugar y Fecha de solicitud:

Fecha de recepción:

ENTREVISTA:

1. Cómo se enteró de este esquema de Negocio de Correos del Ecuador?

Página Web:

Cliente:

Feria / Exposición :

Otros:

.....

2. En que modelo de negocio esta interesado?

Franquicia:

Agenciado:

Patentado:

3. Tiene algún familiar o amigo trabajando actualmente en Correos del Ecuador, ó que sea Franquiciado Agenciado, o Patentado?

SI

Nombre:

.....

NO

4. Tiene usted experiencia en negocios de servicios postales o similar?

SI

NO

En caso afirmativo describa su experiencia:

5. Piensa trabajar en el negocio?

SI

NO

Si la respuesta es negativa:

¿Quién trabajaría administrando su negocio?

Especifique:

.....

6. Por qué cree usted que puede operar un negocio de servicios postales de Correos del Ecuador exitosamente?

7. En qué manera piensa usted que este servicio puede ayudarle a la realización de sus metas y objetivos personales?

8. Tiene usted experiencia en atención al público?

SI

NO

En caso afirmativo describa c/u de sus experiencias: cargo, tipo de empresa, tiempo, aprendizaje más valioso:

9. Ha tenido experiencia en ventas?

SI

NO

En caso afirmativo describa su experiencia: cargo, tipo de empresa, tiempo, aprendizaje más valioso. (si aplica)

10. Tiene usted conocimientos de Contabilidad Básica?

SI

NO

En caso afirmativo describa c/u de sus conocimientos: como los obtuvo, donde los aplicó por cuanto tiempo?

11. Maneja computador personal?

SI

NO

En caso afirmativo indique para que lo emplea, y que programas utiliza con mayor frecuencia .

12. Ha manejado sistemas de facturación?

SI

NO

En caso afirmativo indique cuales; lugar donde los manejó y por cuanto tiempo.

13. Tiene cuenta de correo electrónico?

SI

NO

En caso afirmativo indique cada cuanto tiempo lo revisa.

14. Trabaja usted, su conyuge y/o algún familiar, en algún negocio que tenga que ver con envío de correspondencia?

SI

NO

En caso afirmativo especifique nombre y dirección:

15. Cuando tiene algún problema solicita asesoría para solucionarlo; o lo resuelve en base a sus conocimientos?

Indicar la causa?

16. Está de acuerdo en cumplir horarios de trabajo establecidos por la institución; y que contemplen horarios especiales como feriados, fines de semana, etc.?

17. Cuando no alcanza un objetivo o una meta; cual es su actitud o actividades a realizar?

Indicar la causa?